

Настоящият въпросник-предложение има за цел да предостави нужната информация за правилното определяне на обема застрахователна защита, от който се нуждае ползвателя на застрахователни услуги, във връзка с предлаганите от „Дженерали Застраховане“ АД покрития по застраховка „Имущество за малък и среден бизнес“. Въпросник – предложението е разработено съобразно насоките на Европейския орган за застраховане и професионално пенсионно осигуряване и изискванията на Директива (ЕС) 2016/97 относно разпространението на застрахователни продукти.

За да бъде определена правилно Вашата индивидуална потребност от застрахователна защита съобразно предлаганите от „Дженерали Застраховане“ АД покрития по застраховката моля, отговорете точно и изчерпателно на поставените въпроси (с „x“ и/или текст в празното поле или с оградяване на верния отговор). В случай че предвиденото място за отговор се окаже недостатъчно, моля изложете отговорите си на допълнителен лист, който след това приложете към Въпросник – предложението.

**Кандидат за застраховане:** \_\_\_\_\_ **ЕИК / ЕГН / БУЛСТАТ:** \_\_\_\_\_  
**Адрес на управление:** \_\_\_\_\_  
**Телефон:** \_\_\_\_\_, **Факс:** \_\_\_\_\_, **ел. поща:** \_\_\_\_\_  
**Предмет на дейност:** \_\_\_\_\_  
**Трето ползващо се лице (бенефициент) по застраховката:** \_\_\_\_\_  
**Местонахождение на имуществото, обект на застраховане** \_\_\_\_\_

**Идентификация на нуждите и изискванията на ползвателя на застрахователни услуги във връзка със застраховката:**  
 Моля, опишете имуществото, подлежащо на застраховане, застрахователните му суми и желаното покритие:

Група имущество	Клаузи/покрития A1 и A2 (Основно покритие), Допълнителни покрития, групирани в клаузи: (подробно описани в Общите условия)														Застрахователна сума в BGN разпределена както следва:	
	B1	B1-1	B2	B3	B5	B6	B7	B8	B12	V1	V3	V4	V5	V6	Общо за група имущество	В т.ч. чуждо имущество
Сгради	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Машини съоръжения, оборудване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Техника и уреди (офис оборудване, електронна техника и автоматика)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Преносима електронна техника/ оборудване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Обзавеждане на сгради, стопански инвентар	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Други ДМА	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Разходи за придобиване на ДМА	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ведомствени транспортни средства без рег. №	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Стоково-материални запаси (СМЗ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Група рискови стоки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Пари в каси или сейфове	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Друго имущество от особен вид: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Общо за всички групи имущество:</b>																

**Вид и начин за определяне на застрахователните суми**

**А) на сградите:**  по балансова стойност към дата \_\_\_\_\_  по отчетна стойност към дата \_\_\_\_\_

Завишение на балансовите или отчетни стойности с коефициент:

по експертна оценка с опис на застрахованите имущества

**Застрахователната стойност на сградите е:**  Действителна стойност  Възстановителна стойност

**Б) на движимо им-во:**  по балансова стойност към дата \_\_\_\_\_  по отчетна стойност към дата \_\_\_\_\_

Завишение на балансовите или отчетни стойности с коефициент:

по експертна оценка с опис на застрахованите имущества

**Застрахователна стойност на движимото имущество е:**  Действителна стойност  Възстановителна стойност

**В) Стоково-материални запаси (СМЗ) – действителна стойност:**

по средно - месечна наличност

по максимална месечна наличност, съгласно клауза Б13 (депозитна премия, подлежаща на изравняване в края на полицата).

**Желаете ли включване на допълнителни рискове / покрити в допълнение на горепосочените?**

Клауза/	Покрит риск	Лимит на отговорност в BGN
<input type="checkbox"/> Клауза Б9	Разходи за алтернативно настаняване	_____
<input type="checkbox"/> Клауза Б10	Загуба на доход от наем	_____
<input type="checkbox"/> Клауза Б11	Щети при промяна на адреса	_____
<input type="checkbox"/> Клауза В2	Счуване на стъкла и витрини	_____
<input type="checkbox"/> Клауза Г1	Гражданска отговорност	_____

Желаете ли прилагане на подлимити по някои от избраните покрития? Да / Не, Ако „да“, моля посочете покритие и лимит за едно събитие и в агрегат: \_\_\_\_\_

Желаете ли прилагане на самоучастие различно от посоченото в общите условия на застраховката? Да / Не

Ако „да“, моля посочете покритие и размер на самоучастието: \_\_\_\_\_

**Информация, свързана с оценката на риска (при недостиг на място приложете отделна информация)**

Предназначение на сградата и извършваните процеси в нея: \_\_\_\_\_  
Вид конструкция на сградата:  масивна/стомано-бетонна  стоманена  тухлена  дървена  преместваема  
Вид конструкция на покрива:  масивна/стомано-бетонна  стоманена  дървена  
Година на построяване, или последен основен ремонт: \_\_\_\_\_  
Разгъната застроена площ (РЗП) [м<sup>2</sup>]: \_\_\_\_\_  
Има ли в близост до застрахования обект воден басейн? Да / Не Отстояние до обекта на (река, езеро, море, язовир): \_\_\_\_\_ м  
Установявани ли са в района свлачищни процеси или срутвания на земни пластове? Да / Не  
Съхраняват ли се в обекта леснозапалими и взривоопасни вещества и материали? Да / Не, ако да – опишете: \_\_\_\_\_  
Автоматична пожарогасителна инсталация (АПГИ)? Да / Не  
Автоматична пожароизвестителна инсталация (АПИИ)? Да / Не  
Има ли ръчни пожарогасители? Да / Не, ако да – посочете вид и брой: \_\_\_\_\_  
Налични ли са пожарни хидранти? Да / Не, ако да – посочете брой /дебит и налягане: \_\_\_\_\_  
Отстоянието до Районна Служба за Противопожарна Безопасност и Защита на Населението (РСПБЗН) по-малко от 2 км. ли е? Да / Не  
Време за пристигането на Противопожарната бригада? \_\_\_\_\_ Имате ли обучен персонал за гасене на пожар? Да / Не  
Получавали ли сте предписания от компетентните органи, РСПБЗН, строителен контрол, МВР и други? Да / Не  
Изпълнили ли сте тези предписания? Да / Не Разрешава ли се тютюнопушението на територията на обекта? Да / Не

Моля посочете степента на безопасност на имуществото срещу кражба чрез взлом:  
 I-ва степен безопасност: масивни входни врати със секретни заключващи устройства.  
 II-ра степен безопасност: наличие на едно или няколко от следните допълнително монтирани: решетки на врати и прозорци; двустранно или четиристранно заключващи брави; метална врата; локална аларма или СОТ.  
 III-та степен на безопасност: денонощна охрана или СОТ, свързан с охранителна фирма или полицията, в комбинация с устройствата за обезопасяване от предходната степен.  
 никакви или други мерки за безопасност (моля, опишете): \_\_\_\_\_

Допълнителна информация за безопасност срещу кражба чрез взлом и грабеж на пари в каса  
Помещението е обезопасено с: \_\_\_\_\_ Брой ключове за помещението: \_\_\_\_\_  
Тип врата: \_\_\_\_\_ Брой ключове за касата: \_\_\_\_\_  
Вид на касата: \_\_\_\_\_ Тежест: \_\_\_\_\_ kg Замонолитена ли е касата? Да / Не  
Касата е разположена на \_\_\_\_\_ етаж

Било ли е застраховано имуществото за предходната година? Да / Не Ако да, при кой застраховател: \_\_\_\_\_  
Имали ли сте щети през последните 5 години? Да / Не Ако отговорът е "Да", моля опишете броя, размера им, както и събитията, които са ги причинили (при необходимост може да се приложи отделен списък): \_\_\_\_\_

Желаете ли разсрочено плащане на застрахователната премия? Да / Не Брой вноски: \_\_\_\_\_

#### **Декларация на кандидата за застраховане:**

1. Декларирам, че предоставената от мен информацията в настоящия Въпросник-предложение за застраховане и приложените документи е вярна и изчерпателна.
2. Потвърждавам, че разпространителят на застрахователни продукти ми е предоставил достатъчна информация по разбираем за мен начин, относно застрахователния продукт, за да мога да взема информирано решение за сключването на застрахователен договор.
3. Получих информационният документ за застрахователния продукт;
4. Бях уведомен за вида и естеството на възнаграждението по застраховката;

Данни за вида и естеството на възнаграждението по застраховката:  
- Възнаграждение (заплата) по трудово правоотношение  
- Комисионно възнаграждение включено в застрахователната премия

Кандидатът за застраховане декларира,  че е получил /  не е получил информацията по чл. 13 от Общия регламент за защита на данните (ЕС) 2016/679;

Кандидатът за застраховане  е съгласен /  не е съгласен „Дженерали Застраховане“ АД да обработва личните му данни за маркетингови и промоционални цели във връзка с предоставяните от Дружеството застрахователни услуги.  
Кандидатът за застраховане е информиран, че може да оттегли своето съгласие по всяко време, като изпрати нарочно електронно съобщение в тази насока до следния e-mail адрес: [information.bg@generali.com](mailto:information.bg@generali.com)

Кандидат за застраховане – законен представител: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ г.  
гр./с. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/Име и фамилия, длъжност, подпис и печат/